**【提出書類⑥】**

指揮者変更願

（第　　　回熊本県吹奏楽コンクール）

令和　　年　　月　　日

熊本県吹奏楽連盟

理事長　様

団体名

団体所属長名　　　　　　　　　　　　職印

第　　　回熊本県吹奏楽コンクールにおいて申込みに記載した指揮者につきまして、下記の理由により変更をお願い申し上げます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 部門  （いずれかに○） | 小ＢＦＳ　　　中学生　　　高等学校  大学　　　　職場一般 |
| パート  （いずれかに○） | Ａ　　　Ｂ |
| 変更前の指揮者名 |  |
| 変更後の指揮者名 |  |
| 変更理由（具体的に記入）  （病気の場合には診断書等の写しを添えてご提出ください） | |

（記入者連絡先）

〒　　　　－

住　　所

携帯番号　　　　　　　　（　　　　　　　　）